

Piła, dnia.....

.....
.....
.....

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
w Pile**

Na podstawie art 83 ust 1 pkt 1 lit b) ustawy z dnia 9 czerwca 2011r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej od zwracam/y się z prośbą o przyznanie jednorazowego świadczenia na pokrycie wydatków związanych z wystąpieniem zdarzeń losowych lub innych zdarzeń* mających wpływ na jakość sprawowanej opieki - jednorazowo lub okresowo*

w kwocie(słownie:.....)

jednorazowo/okresowo* w okresie

Przyznane świadczenie proszę przekazać na dotychczasowy numer konta bankowego

Uzasadnienie:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Jestem świadomy/a, iż w przypadku niewykorzystania przyznanego świadczenia zgodnie z przeznaczeniem świadczenie podlega zwrotowi jako świadczenie nienależnie pobrane. Zobowiązuję się do przedłożenia w PCPR faktur/rachunków potwierdzających wydatkowanie świadczenia zgodnie z przyznaną decyzją.

.....
Podpis rodziny zastępczej

* niepotrzebne skreślić